หลักฐานการจ่ายเงินค่าสอนโครงการพิเศษ คณะสัตวแพทยศาสตร์

หลักสูตรสัตวแพทยศาสตรบัณฑิต

ประจำภาคการศึกษา ..... ปีการศึกษา 2560

ตัวอย่าง

ลำดับ	ชื่อผู้สอน	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	จำนวนหน่วยกิต		จำนวน นศ.	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อ	มคอ3/4	มคอ5/6	หมายเหตุ
				บรรยาย	ปฏิบัติ			บรรยาย(ผู้รับผิดชอบวิชา)/ปฏิบัติ(ผู้สอน)			
	อาจารย์ ก	711 121	วิทยาเอมบริโอ้ทางสัตวแพทย์	1	1	40	5000.-	ลายมือชื่อ	/	/	
	อาจารย์ ก						6000.-	ลายมือชื่อ			
	อาจารย์ ข						6000.-	ลายมือชื่อ			
	อาจารย์ ค						6000.-	ลายมือชื่อ			
	อาจารย์ ง						6000.-	ลายมือชื่อ			
	รวมเงินทั้งสิ้น	สองหมื่นเก้าพันบาทถ้วน					29000.-				

ขอรับรองว่าผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานการเรียนการสอนโครงการพิเศษจริง

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับรองการปฏิบัติงาน

(อาจารย์ ก)

ผู้รับผิดชอบวิชา

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เจษฎา จิวากานนท์)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ